



Comune di San Michele al Tagliamento

CITTÀ METROPOLITANA DI VENEZIA

Oggetto: RICHIESTA CONCESSIONE SUOLO PUBBLICO TEMPORANEA PER:

RITRATTISTA e/o CARICATURISTA

Marca da bollo
(16,00€)

**Al Dirigente del Settore
Economico Finanziario -Servizio Tributi
Comune di San Michele al Tagliamento(VE)**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ Cod.Fiscale _____ residente in _____
Via _____, P.IVA _____
telefono: _____, PEC _____, con la
presente:

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per l'occupazione temporanea

PER IL PERIODO DAL _____ AL _____

l'area sotto descritta per l'uso indicato in oggetto, nelle seguenti misure:

ml. _____ x ml. _____ = MQ. _____

NOTE: (Specificare tutti i mezzi, impianti e/o attrezzature con cui si intende occupare):

ALLEGATI:

- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'**
 FOTOCOPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO O CARTA SOGGIORNO PER EXTRACOMUNITARI

Dichiara inoltre di sottostare a tutti gli obblighi e disposizioni contenuti nel regolamento Comunale Canone Unico Patrimoniale e di provvedere al pagamento del canone dovuto, alle scadenze richieste.

IL RICHIEDENTE

.....Lì,.....

.....

N.B. : La richiesta di concessione munita di n. 2 marche da bollo da € 16,00, dovrà essere presentata almeno 30 gg. prima della data di inizio dell'occupazione in forma telematica.